



CITY OF WEST HOLLYWOOD ON-CALL TRANSPORTATION PROGRAM APPLICATION



Personal Information			
First Name _____	Last Name _____		
Home Phone _____	Cell Phone _____	Email _____	
Date of Birth ____ / ____ / ____	Address _____		Apartment # _____
City <u>WEST HOLLYWOOD</u>	State <u>CA</u>	Zip Code _____	

Notification Preferences
How would like to receive notifications related to your booked rides (check all that apply):
<input type="checkbox"/> Text Messaging (using cell phone above) <input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> Email

Documentation Checklist
Please mark the supporting items you will be submitting with this application
The following item must be checked off:
<input type="checkbox"/> I am a resident of West Hollywood. <u>I am enclosing a copy of a current utility bill.</u>
One of the two following items must be checked off:
<input type="checkbox"/> I am 62 years of age or older. I am enclosing a copy of my DMV ID Card, Passport, or other government-issued photo identification
<input type="checkbox"/> I have documented evidence of disability. <u>I am enclosing a copy of my current SSI or Disability Approval Letter or check stub.</u>

Program Credit Purchase
<input type="checkbox"/> \$50 (\$8 check is enclosed) <input type="checkbox"/> \$100 (\$16 check is enclosed)

**MAIL COMPLETED APPLICATION, WITH ALL DOCUMENTATION AND PAYMENT TO:
West Hollywood On-Call Transportation Program
PO Box 5043
Glendale, CA 91221**

I declare, under penalty of perjury under the laws of the State of California that the responses I have given are true. My signature below indicates that I understand that participating service providers are aware that I meet eligibility requirements for this program.

Signature _____ Date _____



Город Западный Голливуд
Анкета участника транспортной программы
On call (по звонку)



Персональная информация

Имя _____ Фамилия _____

Дом. телефон _____ мобильный _____ имэйл _____

Дата рождения ____ / ____ / ____ домашний адрес _____

Город WEST HOLLYWOOD штат CA код города _____

Предпочтения по информированию

Как Вы предпочитаете получать информацию о записи на поездку (отметьте необходимые квадратики):

текстовые сообщения на мобильный, указанный выше телефон эл. почта

Необходимые документы

Пожалуйста отметьте какие документы Вы прилагаете к анкете

Обязательное условие (отметить):

Я житель города Западный Голливуд. Я прилагаю копию квитанции по оплате счета.

Отметьте один из нижеперечисленных пунктов:

Мне 62 года или больше. Я прилагаю копию моего удостоверения личности от DMV, паспорта или любого другого удостоверения личности с фотографией.

У меня есть письмо о моей нетрудоспособности. Я прилагаю копию письма от SSI о моем доходе или корешок от чека.

Я высылаю чек в программу

\$50 (\$8 чек прилагаю)

\$100 (\$16 чек прилагаю)

Отправьте заполненную анкету с копиями всех необходимых документов и чек по адресу:

WEST HOLLYWOOD On-Call Transportation Program

PO Box 5043

Glendale, CA 91221

Я заявляю под угрозой наказания за дачу ложных показаний в соответствии с законами штата Калифорния, что указанная мною информация является подлинной. Моя подпись ниже подтверждает, что я понимаю, что компания, от которой я получаю сервис, считает меня вправе быть участником этой программы.

Подпись _____ дата _____